###### Załącznik Nr 5 do SWZ - wzór

# **Wykaz wykonanych zamówień (usług)**

**Uwaga!** (Dokument składany na wezwanie)

Ja / My niżej podpisany / -ni:

…………………………………………….......................................................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz

………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

składając w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn. **Usługa druku wraz z dostawą   
dla Muzeum Archeologicznego w Krakowie** niniejszym oświadczam/ -my, że wykonaliśmy następujące poniżej określone zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługa została wykonana** | **Przedmiot zamówienia oraz zakres wykonywanych usług** | **Wartość zamówienia**  **(tj. umowy) brutto**  **w PLN** | **Termin wykonania**  **od (dd/mm/rr) –**  **do (dd/mm/rr)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

*\* skreślić niepotrzebne*

**Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie dwa zamówienia polegające na usłudze druku za łączną kwotę zamówień minimum 70.000,00 zł brutto.**

**Do Wykazu wykonanych zamówień należy dołączyć dowody** określone w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415).

*…………………………………………………………*

*(podpis Wykonawcy)*

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**